|  |
| --- |
| FORMULARZ ZGŁOSZENIOWYdo konkursu plastycznego „Piękne zakątki Powiatu Włoszczowskiego(2014)”Tytuł pracy: .......................................................................................................................................................................................................................................Imię i Nazwisko autora pracy : .............................................................................Wiek: ................................................ Klasa: .....................................................Nazwa i adres szkoły, do której uczęszcza uczeń: Zespół Placówek Oświatowych nr 2**Szkoła Podstawowa nr 2** **im. Partyzantów Ziemi Włoszczowskiej****ul. Różna 16, 29-100 Włoszczowa**Wyrażam zgodę na udział mojej córki/mojego syna w konkursie plastycznym „Piękne zakątki Powiatu Włoszczowskiego(2014)”.Jednocześnie wyrażam zgodę na podawanie do publicznej wiadomości imienia i nazwiska autora pracy w związku z udziałem w ww. konkursie, we wszelkich ogłoszeniach i informacjach o konkursie i jego wynikach. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych umieszczonych w zgłoszeniu, w zakresie prowadzenia i realizacji konkursu, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.). Oświadczam również, że zapoznałem się z regulaminem konkursu plastycznego „Piękne zakątki Powiatu Włoszczowskiego(2014)” i akceptuję jego warunki. .................................. ……… ...................................................  Miejscowość , data Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego ucznia małoletniego |